

Facharztpraxis Dr. Dr. Hendrik Fuhrmann – Richard-Matthaei-Platz 1 – 59065 Hamm

Patientenname:

Geburtsdatum:

**Vereinbarung einer Privatbehandlung**

- § 4 Abs. 5 BMV-Z (für Primärkassen)  
bzw.  
 § 7 Abs. 7 EKVZ (für Ersatzkassen)

Mir ist bekannt, dass ich als Patient der gesetzlichen Krankenversicherung das Recht habe, unter Vorlage der Krankenversichertenkarte nach den Bedingungen der gesetzlichen Krankenversicherung behandelt zu werden.

Unabhängig davon wünsche ich ausdrücklich auf Grund eines privaten Behandlungsvertrages gemäß der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) privat behandelt zu werden.

Nachfolgende Behandlung wurde vereinbart:

- Siehe beigefügter Heil- und Kostenplan

**Die aufgeführte Behandlung**

- ist nicht im Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung enthalten.  
 geht weit über das Maß der ausreichenden, zweckmäßigen und wirtschaftlichen Versorgung hinaus (§§12, 70 SGB V)  
 geht über die Richtlinien des Bundesausschusses der Zahnärzte und Krankenkassen für eine ausreichende, zweckmäßige und wirtschaftliche Versorgung hinaus  
 wird auf Wunsch des Patienten durchgeführt

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass eine Erstattung der Vergütung oben genannter Leistungen durch die Krankenkasse in der Regel nicht erfolgen kann.

Hamm,

---

Unterschrift Patient, ggf. Erziehungsberechtigter

---

Unterschrift behandelnder Arzt